

# RAPPORT ANNUEL 2020



Chèr(e) membre, donat(rice)eur  
et sympathisant(e),

Nous avons le plaisir de vous présenter un aperçu des activités de PSF de l'année 2020 ! Comme vous pouvez vous en douter, certaines actions programmées pour 2020 dans l'accord – cadre (AC) portant sur les années 2018 – 2020 n'ont pas pu être réalisées en raison de la pandémie de la COVID-19. Le Ministère des Affaires Étrangères et Européennes (MAEE) a heureusement accepté que les budgets ainsi libérés puissent servir à financer des moyens et mesures de protection pour les populations en détresse, déjà vulnérables au départ. Il faut cependant être conscient que la réussite mondiale de la lutte anti-COVID dépend fortement des taux de vaccination des populations. Malheureusement ces taux sont encore très faibles dans les pays du Sud ; c'est pourquoi il faut absolument soutenir des initiatives de vaccination comme Covax !

Le rapport final de ce premier AC est en cours de finalisation et sera remis au MAEE pour le 30 juin 2021. Sur la lancée de ce premier accord et en tenant compte des leçons apprises, nous avons élaboré un AC2 portant sur les années 2021 – 2023, et nous sommes heureux de vous annoncer qu'il a été signé en date du 3 février 2021 pour une enveloppe globale de 1,5 MIO €.

La plupart de nos activités de récolte de fonds (stands, événements, conférences, ...) ont dû être annulées suite aux mesures de protection et de confinement au Luxembourg.

**Grâce à votre soutien et à vos dons nous sommes fiers de vous informer que nous avons malgré tout su réaliser tous nos projets dans l'accomplissement de notre mission :**

Améliorer l'accès aux soins de santé de base et la prévention de maladies de populations défavorisées.

Les mesures de confinement ne permettant pas une assemblée générale en présentiel, le Conseil d'Administration a décidé de la reporter au mois de septembre, en espérant vous revoir toutes et tous ! Le bilan financier validé par l'AG sera publié dans notre bulletin d'information en novembre. Nous nous sommes cependant permis de joindre un formulaire de virement en sollicitant votre généreux soutien via un don et/ou le renouvellement de votre cotisation. Nous vous prions de préciser sur l'ordre de virement s'il s'agit d'un don et/ou d'une cotisation !

En vous remerciant une fois encore pour votre soutien, nous vous présentons chère(e) membre, donat(rice)eur et sympathisant(e), nos salutations cordiales.

**Camille GROOS**  
Président

**Pharmaciens sans Frontières  
Luxembourg asbl**

19, rue de l'Industrie • L-8069 Bertrange  
T (+352) 25 27 03 • F (+352) 26 44 02 65  
psflux@pt.lu • www.psflux.lu  
CCPL **LU21 1111 1057 0875 0000**

# Objectifs des actions entreprises par PSF dans son accord-cadre

- **Améliorer l'organisation du fonctionnement de centres de santé** (personnel absent, matériel défectueux, manque d'infrastructure, etc.) qui nuit à l'efficacité des soins ;
- **Sensibiliser les patients à leurs droits.** Nos bénéficiaires se trouvent en situation sociale défavorable et n'osent pas revendiquer leurs droits à ces soins ;
- **Soutenir l'accès aux soins curatifs.** Souvent le revenu des gens ne leur permet pas de payer les soins nécessaires aux tarifs fixés par leur Ministère de la Santé ;
- **Encourager les bénéficiaires à se soigner en milieu institutionnel** et ne de pas recourir à des « charlatans » ou à des circuits illicites de délivrance de médicaments ;
- **Organiser l'accès aux soins malgré une situation géographique difficile** (insularité, fleuve, vallée, absence de route,...) limitant parfois le recours aux moyens de santé existants.

Malgré quelques actions en souffrance pour diverses raisons dont la principale a été la pandémie COVID-19, les résultats ont été atteints avec satisfaction.

Les objectifs de départ demeurent pertinents après cette troisième et dernière année. Dans les pages suivantes de ce rapport annuel, vous découvrirez les principales évolutions intervenues.



Photo : Distribution de poudre  
de protéine aux mères  
des enfants en sous-poids  
(Inde)



## Alimentation équilibrée et de qualité

**Inde :** Distribution de graines de légumes à 687 nouvelles familles dont 652 ont réussi à cultiver les légumes et à les utiliser dans leur alimentation quotidienne. Priorité a été donnée aux familles ayant des enfants en sous-poids, aux femmes enceintes, aux mères allaitantes et aux adolescentes. 30 jardins potagers communautaires ont été créés à l'initiative de la communauté, impliquant 150 familles. Le besoin de tels jardins s'est fait sentir pendant la période COVID-19, lorsque la communauté était confrontée à l'insécurité alimentaire et au besoin urgent d'une source de revenus. Préparation de la poudre de protéine et distribution aux mères de 600 enfants en sous-poids. Fourniture à la communauté d'un soutien pour les ressources alimentaires durables comme l'élevage de volailles. Grâce au travail de sensibilisation du groupe de femmes, 434 femmes ont

été enregistrées dans l'Angawadi, une structure qui fournit aux mères et à leurs enfants des soins de santé de base dans un village.

**Népal :** 244 femmes sont restées actives dans les jardins potagers (dont serres et étangs d'irrigation construits en 2018 et 2019), ce qui souligne que cette action a bien été pérennisée.

**Sénégal :** Distribution de repas comme prévu malgré la fermeture des écoles en raison de la pandémie.

**Inde :** Comme toutes les familles migrantes rentraient au village pendant la pandémie, le nombre de membres des BPSK (centre de sensibilisation à la nutrition infantile) a considérablement augmenté (jusqu'à 601 inscriptions). Pendant le confinement, des repas chauds ont été distribués de porte à porte.

Photos : Préparation de repas et leur distribution aux enfants (Sénégal)





Photo : Distribution de moustiquaires (Sénégal)



## Prévention des maladies et utilisation des moyens préventifs

**Inde :** 32 formations (630 participants) et 667 réunions ont été organisées par les comités de santé des enfants, les groupes d'adolescents, les comités de santé du village, les groupes de femmes et les travailleurs des mines (en tout plus de 2 400 membres) pour discuter de santé, hygiène, malnutrition, COVID-19, tuberculose, silicose, droits des femmes en matière de santé, transfert des responsabilités au village, planification et travail en autonomie.

**Inde :** La mise en place du modèle en « hub and spoke », coïncidant avec le renforcement des sangathans a permis d'obtenir une plus large couverture des droits à la santé et à la nutrition vu que chaque sangathan décidait du nombre de villages supplémentaires à atteindre par les animateurs et les éducateurs (approche promettant d'être durable). En plus les volontaires sangathans, formés non seulement au remplissage des kits de médicaments, sont désormais indispensables pour assurer la liaison avec le gouvernement en matière de déclaration des maladies.

Après une période plus difficile (COVID-19), les réunions avec les femmes enceintes et allaitantes aux BPSK ont repris.

**Népal :** 1 798 femmes (56 groupes) ont continué à se rassembler pour discuter de questions relatives aux droits des femmes, à la maternité sans risque, à la santé (ex. COVID-19, symptômes et mesures préventives), à l'assainissement, à la protection des sources d'eau et aux problèmes de leur communauté.

Lors de 18 formations, 421 femmes ont été formées aux qualités d'un bon leader en vue de savoir, entre autres, élaborer des plans d'action et participer activement aux travaux de développement et aux droits des femmes.

Les 42 membres des réseaux de jeunes ainsi que les 18 groupes d'hommes ont également discuté régulièrement de la santé, de l'assainissement, de l'environnement, des ODDs (Objectifs de Développement Durable) et du développement communautaire.

Photo : Remise des cartes d'affiliation à la mutuelle scolaire du CEG de Guessou-sud (Bénin)







Photo : Journée des droits de l'enfant, photo datant d'avant la pandémie (Népal)



Photos : Lavage des mains et repas dans une crèche BPSK (Inde)



Photo : Pesée des enfants en bas-âge par le personnel de l'Angawadi (Inde)

**Bénin** : L'idée de mutualisation du risque maladie en milieu scolaire dans la commune de Bembèrèkè prend une bonne assise dans l'esprit des populations bénéficiaires. Pour l'opinion nationale (publique), un film documentaire sur la mutuelle scolaire a été réalisé et diffusé à plusieurs reprises sur trois chaînes de télévision. Dans le même esprit, une émission télévisée regroupant certains acteurs du projet a été réalisée puis diffusée. En prélude à l'extension du projet de « mutualité scolaire » dans la commune de Sinendé dès 2021, tous les acteurs impliqués ont été informés/sensibilisés sur le contenu du projet.

**Inde** : Les registres du MIS (Management of Information System) ainsi que les mécanismes de renforcement de la transparence du registre des stocks de chaque BPSK ont permis aux éducateurs de mieux savoir dialoguer avec l'Etat. Ils ont commencé à collecter des données primaires dans les autres villages où ils se rendent.

**Népal** : Diverses Journées (Journée de l'environnement, de la jeunesse, de l'enfance, d'activisme contre la violence sexuelle et sexiste) ont

permis de diffuser des informations sur la protection de l'environnement, les droits des enfants (p.ex. les conséquences du mariage des enfants), des jeunes (sensibilisation aux droits et responsabilités) et des femmes (la violence à l'égard des femmes) afin de sensibiliser les membres de leurs communautés. En tout 686 personnes y ont participé.

**Sénégal** : L'année a été marquée par une très longue saison des pluies avec de fortes précipitations, d'où aussi une augmentation de moustiques. La distribution de moustiquaires a été ciblée, accordant la priorité aux mamans avec enfants en bas-âge ainsi qu'aux personnes âgées.

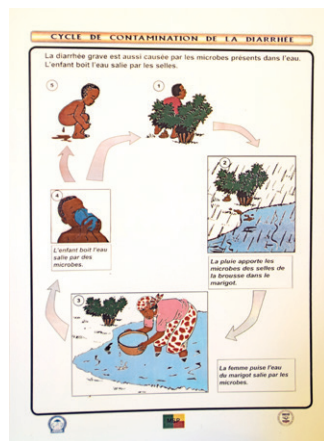


Photo : Sensibilisation aux maladies (Bénin)



Photo :  
Premiers patients  
au nouveau dispensaire  
de Kounkané (Sénégal)



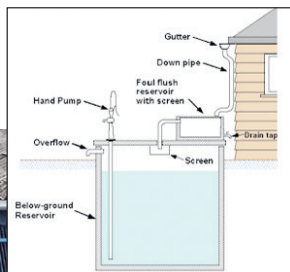
## Consultations aux centres de santé, construction d'infrastructures et mutualisation aux risques de maladie

**Bénin :** Le suivi des quatre infirmeries scolaires ainsi que l'analyse des attestations par la zone sanitaire se sont déroulés comme prévu avec des résultats très satisfaisants par rapport à la qualité des activités qui s'y déroulent. Les autorités étatiques (les directeurs et chefs des services techniques des ministères de la santé, de l'enseignement secondaire et de la fonction publique et affaires sociales) en ont été informées et leur appui sollicité.

Pour le lancement du projet « mutualité scolaire » à Sinendé, un dépliant d'information et de sensibilisation a été réalisé puis diffusé.

**Sénégal :** Au niveau construction et équipement, les infrastructures prévues pour 2020 ont pu être réalisées (notamment grâce au recours à des entrepreneurs locaux). Il en est de même pour la fourniture du matériel et l'affectation du personnel.

**Sénégal :** Plusieurs réunions de coordination et un suivi régulier des travaux de construction, ainsi que l'installation photovoltaïque sur le toit du garage et la construction d'un incinérateur pour gérer les déchets médicaux ont permis la réception finale du dispensaire en juillet et son inauguration en septembre 2020. D'octobre à fin décembre, 3 855 malades (entre 70 et 95 par jour), souffrant principalement du paludisme ont pu y être traités, si bien que la salle d'attente a dû être agrandie. Une salle de perfusion est en construction. Par ailleurs, dispensaire et laboratoire ont reçu le matériel médical nécessaire et un stock de médicaments. Tous les meubles sont en place. Les alentours sont aménagés avec des plantations et pourvus d'un système d'arrosage écologique.



Photos : Réservoir à eau de pluie et schéma d'un réservoir à eau de pluie (Inde)



External diameter = 2.59 m  
External radius = 1.29 m  
Height = 2.74 m  
Internal diameter = 2.38m  
Internal height = 2.48m  
Internal radius = 1.19m.  
Area of tank = 5.22 Sq.m.  
Volume of tank = 14.31 Cu.m.  
Volume of water stored in tank = 11.02 Cu.m.



**Népal :** Les 4 centres d'accouchement étaient tous fonctionnels, avec les ressources humaines et les équipements prévus. 71 femmes y ont accouché, 8 autres se sont rendues dans des établissements de santé et 26 ont accouché à domicile avec l'aide de FCHV (femmes bénévoles en santé communautaire).

**Inde :** En tout 10 camps de santé ont été organisés dont 7 généraux. 380 patients y ont été examinés pour toux ou maladie saisonnière et ils ont reçu des médicaments gratuits. 25 ont été transférés pour un examen plus poussé. Lors de 2 camps pour femmes, 110 malades ont été traitées et 5 transférées. 80 patients travailleurs des mines ont été examinés pour la tuberculose. Les 25 testés positifs ont été orientés vers le centre de santé publique le plus proche pour un traitement DOTS. En tout, en 2020, 837 personnes ont été testées et 127 se sont révélées positives, dont 14 sont malheureusement décédées.

**Inde :** Construction de 19 réservoirs à eau de pluie pour les familles les plus vulnérables (dont 4 financés par PSF).



Photo : Nouvelle table d'examen médical (Sénégal)

Photo 1 : Le dispensaire terminé de Kounkané

Photo 2 : Le laboratoire au dispensaire

Photo 3 : Les invités à l'inauguration du dispensaire (Sénégal)



Photo 1 : Plantation autour du dispensaire (Sénégal)

Photo 2 : Consultation en infirmerie scolaire (Bénin)

Photo (ci-dessous) : Dépliant d'information et de sensibilisation à la Mutualité scolaire (Bénin)





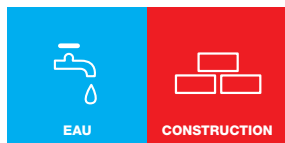


Photo :  
Action salubrité publique  
(Bénin)



## Assainissement des lieux communautaires et accès à l'eau potable

**Népal :** Afin de pérenniser les comités d'usagers responsables du bon fonctionnement des systèmes d'adduction en eau potable, 13 formations (429 participants) ont été organisées sur les bonnes pratiques de la protection de la source, de la gestion et de l'utilisation de l'eau potable. En 2020, 75 ménages supplémentaires (349 personnes) ont eu accès à l'eau potable de qualité et au lavage des mains grâce à l'installation de 75 points d'eau. Les élèves et les enseignants ont continué à bénéficier de l'accès à l'eau potable (11 écoles) et aux toilettes (8 écoles), réalisé en 2018-2019. 10 campagnes d'assainissement avec 1 394 membres des groupes de femmes, de jeunes et d'enfants ont par ailleurs été organisées.

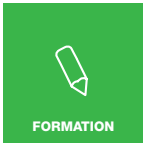
**Sénégal :** Plusieurs séances de sensibilisation lancées par notre partenaire ont eu comme effet de voir les comités villageois de 5 villages mettre en place des séances de ramassage des ordures à raison de deux collectes mensuelles dans les espaces publics.

**Bénin :** 53 campagnes de salubrité ont été organisées par les élèves pairs éducateurs sur 35 sites communautaires. Cette activité a pour intérêt de responsabiliser la jeunesse au maintien de leur cadre de vie sain.

Photos : Opération salubrité publique (Sénégal)







# Formation des agents de santé

**Sénégal :** Malgré la grande difficulté de trouver du personnel soignant parlant la langue locale, deux infirmiers, une aide-soignante, un dépositaire qui distribue les médicaments ainsi qu'une sœur infirmière et une sœur comptable ont été engagés. Un traducteur local soutient le personnel soignant dans les échanges avec les patients.

**Bénin :** Mieux que lors de l'exercice 2019, les infirmières scolaires ont renforcé leur capacité dans divers domaines allant du préventif au curatif. Elles ont également bénéficié de neuf sessions de formations. Les 3 missions de supervision des infirmeries scolaires par la zone sanitaire se sont bien réalisées sous la direction du responsable soins infirmiers de la zone sanitaire. 108 séances de sensibilisation, animées par les pairs éducateurs, ont été organisées. Elles ont porté sur les thèmes suivants : drépanocytose, hygiène et assainissement, paludisme, prévention des grossesses en milieu scolaire et IST/VIH Sida.

**Inde :** Une formation de 4 jours a été organisée pour le personnel du projet, à laquelle 26 volontaires du village ont également participé. Les sujets abordés étaient principalement liés à la gouvernance et aux Panchayats. L'équipe du projet a été en contact régulier avec divers ministères pour assurer le bon fonctionnement du programme gouvernemental. Au niveau du village, les volontaires ont eu des contacts réguliers avec le personnel de

l'ICDS pour le suivi de la croissance et de la vaccination, les membres du comité statutaire pour fournir les équipements nécessaires aux enfants SAM dans le centre de réhabilitation nutritionnelle, le personnel du village de PHED pour la réparation des pompes manuelles, etc. Le partenaire a également participé à la réunion de l'État de la Campagne contre le travail des enfants, les consultations régionales d'Asie du Sud en ligne sur la justice environnementale et les droits des femmes.

**Inde :** La plupart des besoins de formation au cours de cette période étaient axés sur la compréhension de COVID-19, la mobilisation pour COVID-19 et la conception d'une réponse humaine. En outre, presque tous les animateurs et éducateurs sanitaires ont également participé à la mise en place d'un programme de secours global face à la COVID-19. Ils ont reçu une série de formations sur les moyens de subsistance, la violence contre les femmes et la technologie numérique.

**Sénégal :** Interrompues au début de la pandémie, mais très vite remplacées par des cours à distance, les formations pratiques ont cependant été substituées par des formations théoriques.

**Népal :** La formation des FCHV (femmes bénévoles en santé communautaire) n'était pas prévue pour 2020. Pendant la pandémie elles ont toutefois été actives pour sensibiliser les gens aux symptômes de la COVID-19 et aux mesures préventives.



## COVID-19

Photo :  
Ce qu'il faut savoir  
à propos des masques  
(Népal)



**Inde** : 6 500 brochures, des affiches, des autocollants et des bannières contenant des informations sur la COVID-19 et les mesures de précaution ont été imprimés, distribués, respectivement collés sur les murs des lieux publics. Dans les 25 villages du projet, il y a eu 75 démonstrations sur le lavage des mains, et les jeunes ont assuré la distribution de 10 000 masques confectionnés par les femmes et les adolescentes. 83 garçons et 67 filles ont participé à des formations sur la pandémie au coronavirus. Des kits de nourriture ont été distribués aux travailleurs des mines ne touchant plus de salaire.

**Sénégal** : Des produits sanitaires de protection contre le coronavirus ont été achetés, des distributeurs de solutés pour désinfecter les mains ont été installés à l'entrée et à l'intérieur du dispensaire. Toute l'équipe soignante est bien équipée

avec des masques, gants et blouses de protection. Des masques sont distribués aux patients et ces derniers se désinfectent les mains avant d'entrer dans la salle d'attente ou les salles de consultation.

**Inde** : A Maliya, les animateurs et les éducateurs sanitaires ont également fourni des contraceptifs pour éviter que les taux de reproduction n'augmentent de façon spectaculaire (comme prévu).

**Sénégal** : Distribution de repas aux enfants maintenue malgré la fermeture des écoles. Soutien en médicaments et distribution de masques, de savon ainsi que de lave-mains dans les infrastructures de santé et dans différentes écoles (éducation à la santé).

**Népal** : Une réaffectation budgétaire a permis de venir en aide aux communautés en fournissant

Photos : Confection de masques par des groupes de jeunes filles et de femmes (Inde)





Photo 1 : Confection de masques (Népal) / Photo 2 : Remise de masques réutilisables confectionnés près de Bembèrèkè (Bénin) / Photo 3 : Préparation des kits de nourriture (Inde)

du matériel de protection et d'hygiène (savons, solutions hydro-alcooliques, thermomètres, stand d'auto-assainissement, pompe de désinfection, masques chirurgicaux, ensemble d'EPI, gants et même concentrateur et bouteille d'oxygène) et des machines à coudre pour la confection de masques de protection par les groupes de femmes. Le développement de petits systèmes d'adduction d'eau potable a permis l'installation de points d'eau dans des lieux stratégiques pour promouvoir le lavage des mains. Des stations de lavage (réservoirs d'eau de 300 litres, éviers et robinetterie) ont été installées dans 10 établissements de santé pour maintenir l'hygiène et prévenir les contaminations au coronavirus.

**Inde :** Appui aux travailleurs migrants et leurs familles à se procurer des denrées alimentaires avec une attention particulière aux enfants souffrant de malnutrition sévère, aux femmes enseignantes et allaitantes. Distribution de 4 000 kits de secours contenant

des rations de nourriture sèche, du savon et des masques. Construction d'installations de quarantaine pour héberger les migrants de retour forcé. Fabrication de 100 000 masques réutilisables en coton. Fourniture de 222 kits de médicaments essentiels pour prodiguer efficacement des soins de santé primaires.

**Bénin :** Don de 7 000 masques aux élèves et enseignants et de lave-mains aux infirmeries des collèges et lycées. Sensibilisation sur les mesures sanitaires par le biais de messages à la radio locale, via le porte-à-porte et les crieurs publics.



Photos : Distribution de kits de nourriture (Inde)

Photos : Distribution de matériel d'hygiène et installation de lave-mains





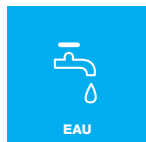


Photo :  
Les écoles ont à présent  
accès à l'eau

## Projet « Eau et Assainissement dans 3 communes » (Burkina Faso)

**Ce projet est réalisé par un Consortium « Aide Internationale de la Croix Rouge Luxembourgeoise » et « Pharmaciens Sans Frontières » et bénéficie du soutien de la « Ville de Luxembourg » depuis 2009. Il vise les 3 communes voisines Pabré, Dapelogo et Tanghin Dassouri dans les alentours de la capitale Ouagadougou.**

Le pays vit une crise sécuritaire et a aussi été impacté par la COVID-19. Tenant compte de ces difficultés, le projet a malgré tout bien avancé en 2020, notamment au niveau de la construction de latrines et d'infrastructures en eau dans les écoles primaires publiques les plus vulnérables des 3 communes. Ceci a permis de mettre à disposition des écoles des équipements de lavage des mains pour prévenir la propagation du virus. Comme le projet est réalisé dans 3 communes voisines, des activités de synergie entre les 3 ont été réalisées.





Photo :  
Signature de l'accord-cadre 2  
le 3 février 2021

## Conclusions de l'accord-cadre 2018-2020

Notre AC s'est révélé **bien pertinent**.

Les problèmes d'accès aux soins de santé de base et de prévention des maladies ont bien été identifiés de même que les bénéficiaires les plus nécessiteux.

Sa mise en œuvre a fait preuve d'une **efficacité remarquable**. Malgré la pandémie COVID-19, notre AC peut se targuer d'un taux d'exécution proche de 100%.

L'efficacité se traduit notamment par des résultats concrets tels que :

- les infrastructures (cases de santé/dispensaire, maternités et logements de fonction) bien construites, équipées et mises en service,
- l'accès aux médicaments,
- le renforcement de la mutualisation des risques de santé et la défense de droits sociaux,
- la prise en considération par les Autorités locales de nos partenaires comme co-acteurs de la politique de santé publique,
- la réduction de la malnutrition aiguë,
- la sensibilisation aux maladies courantes, l'assainissement et l'accès à l'eau potable,
- la formation continue des agents de santé.

La **durabilité/viabilité** proviendra d'une part de la garantie que l'Etat assurera l'entretien des constructions/équipements et leur fonctionnement en les dotant en personnel de santé. Et d'autre part, du renforcement des capacités du partenaire et des organisations communautaires de base.

Toutes les actions de l'AC ont fait l'objet d'au moins une **visite de la part de PSF**, sauf en 2020 pour des raisons de restrictions de voyage lors de la pandémie. Dans cette circonstance, PSF et ses partenaires ont su cependant profiter des moyens de communication à distance.

Avec le sentiment d'un 1<sup>er</sup> AC bien accompli, PSF et ses partenaires **abordent volontiers le deuxième AC (2021-2023)** avec toujours le même objectif global : « Améliorer l'accès à des services sanitaires de base de qualité et la prévention de maladies ».

Nous aurons ainsi la triple opportunité de :

- consolider les acquis,
- étendre notre programme,
- mettre en pratique les leçons apprises.

## Les stands de PSF

Malheureusement notre activité « stands » a été réduite à une seule et unique participation au Festival des Migrations 2020, tous les autres événements ayant été annulés en raison de la pandémie.



## Soirée raclette de PSF

Après une année de pause « forcée », nous aimerions relancer notre traditionnelle

**Soirée de bienfaisance « raclette ».**

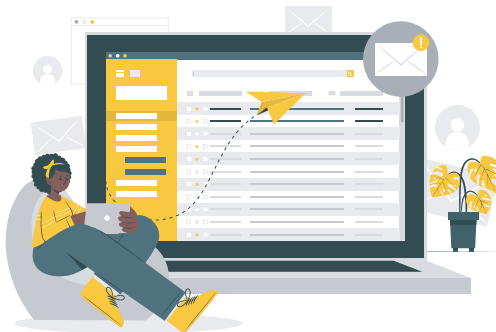
Notez dès à présent la date **du samedi 27 novembre 2021 !**

Comme d'habitude, vous trouverez les détails sur notre site web.

Photos : Soirée raclette 2019







# Newsletter

## Pharmaciens sans frontières

Afin d'être toujours au courant de nos actions et des dernières nouvelles les concernant, nous vous proposons de visiter notre site web [www.pharmaciens-sans-frontieres.org](http://www.pharmaciens-sans-frontieres.org), que nous avons mis à jour au cours de l'année 2020. Vous souhaitez être tenu(e) au courant de nos activités? Alors, n'hésitez pas à vous abonner à notre newsletter et vous recevrez régulièrement des informations sur nos actions, projets et actualités. Il est dorénavant aussi possible de faire des dons par Digicash via le site.

### Actualités et Blog

Success Story: suite du  
« program...

READ MORE



Success Story: suite...



It Takes A Village T...



PSF Luxembourg signe...

### Publications

Bulletin 2020  
Téléchargez notre bulletin  
d...

Rapport 2019  
Téléchargez notr...

Bulletin 2019  
Téléchargez notre bullet...

Bulletin 2018  
Téléchargez notre bulletin  
d...

Rapport 2018  
Téléchargez no...

Rapport 2017  
Téléchargez notr...

### CONTACT

#### ADDRESS

2, rue Louis XIV / L-1948 Luxembourg /  
Luxembourg

#### PHONE NO

Tel. +352 25 27 03 / Fax: +352 26 44 02 65

#### EMAIL ID

psflux@pt.lu

#### WEB ADDRESS

<https://pharmaciens-sans-frontieres.lu/>

### FAIRE UN DON

Vous pouvez faire un don par virement ou  
ordre permanent sur notre compte  
courant au nom de Pharmaciens sans  
Frontières Luxembourg a.s.b.l.

CCP : LU21 1111 1057 0875 0000  
BIC : CCPLULL

En indiquant votre nom et adresse e-mail  
dans le motif du paiement, vous recevrez  
notre rapport d'activité par e-mail. Vos  
dons à l'attention de PSF Luxembourg  
sont fiscalement déductibles.

MERCI !

### Soutenez-nous !



- ✓ Scannez ce QR code avec  
Digicash ou Payconiq
- ✓ Entrez le montant
- ✓ Validez votre don

DIGICASH  
-donations-

### RECHERCHE

Enter Search Item



### NEWSLETTER

Email

☐ Politique de confidentialité

Inscrire

# Duck Race



Le samedi **2 octobre 2021** se déroulera la 20e édition de la célèbre DUCK RACE, événement organisé par ROUND TABLE Luxembourg sous le haut patronage de la Ville de Luxembourg. Cette année **Pharmaciens Sans Frontières** a été sélectionné comme un des bénéficiaires de la course des canards qui peut vous faire gagner 30 superbes prix !



**1<sup>er</sup> prix :** Une nouvelle Volkswagen Polo

**2<sup>e</sup> prix :** Un vélo électrique  
CANNONDALE Adventure Neo 3

Rendez-vous à la page  
**[www.duckrace.lu](http://www.duckrace.lu)** et parrainez un canard ! Ticket 5€

## Devenez membre de PSF

Saisissez dès aujourd'hui l'occasion de **devenir membre de PSF** en effectuant un virement de 25€ sur notre compte CCPL LU21 1111 1057 0875 0000

ou directement via ce **QR-code DIGICASH** en mentionnant « Cotisation 2021 ».

Vous pourrez également nous soutenir en effectuant un virement tout en mentionnant « Don ». D'avance un grand MERCI.



**NOUVELLE  
ADRESSE**

**Pharmaciens sans Frontières  
Luxembourg asbl**

19, rue de l'Industrie • L-8069 Bertrange  
T (+352) 25 27 03 • F (+352) 26 44 02 65  
psflux@pt.lu • [www.psflux.lu](http://www.psflux.lu)  
CCPL **LU21 1111 1057 0875 0000**